

562

TESIS 850

TL
366

tesis:

"PERSONAS ADICTAS A LAS DROGAS Y SUS PADRES"



**La contribución de los Padres en la rehabilitación de
las Personas Adictas a las Drogas**

Autora: Rocchio, Carolina

Supervisoras: Maggio, María Elena y Bernsdorff, Ingrid

Institución: Universidad del Salvador

Sede: Centro

Fecha: 2009 - 2010

AGRADECIMIENTOS

Una sonrisa, una lágrima, una hoja escrita detrás de otra. Grandes esfuerzos no sin meros frutos; pilares sosteniendo cada uno de estos pasos. Al fin y al cabo tales recuerdos quedaron teñidos de gratos y reconocidos aprendizajes... Este trabajo no hubiese sido posible, si no hubiese contado con el acompañamiento de cada uno de mis seres queridos. Por tal motivo, anhelo agradecerles a cada uno de ellos por tan bellos gestos.

Gracias a:

Mis familiares (dentro de los cuales también "los del alma"), mi novio, mis amigas, mis profesores universitarios y otras personas queridas.

Gracias a todos y cada uno de ustedes.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

ÍNDICE

• Agradecimientos -----	2
• Introducción -----	3
• Planteando la investigación -----	6
• Capítulo I: Personas adictas a las drogas -----	14
• Capítulo II: Rehabilitación -----	39
• Capítulo III: Familia -----	47
• Capítulo IV: Participación contributiva -----	91
• Marco metodológico -----	99
• Sistematización -----	109
• Conclusiones y propuestas -----	146
• Informe institucional -----	163
• Anexo I -----	177
• Bibliografía -----	189
• Anexo II (Anillado a parte) -----	193



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación, se propone conocer acerca de una de las tantas aristas que componen la temática de las adicciones a las drogas. En particular se ha seleccionado la implicancia que posee la participación de los padres durante el proceso de rehabilitación de las personas adictas a las drogas como foco direccional a tratar.

En primer lugar es preciso comprender que la adicción a las drogas es un fenómeno policausal. Generalmente (y no siempre), las causas que conllevan a este estado son: una determinada personalidad, una familia disfuncional y una sociedad que ofrece la droga.

Para dar comienzo a esta investigación, es adecuado indicar en resumidas palabras la definición de **persona adicta a las drogas**. Dicho término explica que: ser adicto describe una relación de dependencia psíquica y física, ya sea a una persona, a una sustancia, a una actividad u objeto. Entonces, una **persona adicta a las drogas** es aquella que obtiene una sensación de bienestar al consumir una droga, dado que sin la misma, es incapaz de obtener esta sensación de bienestar.

Por otro lado se ha hecho alusión a la idea de familia disfuncional. En primer lugar es preciso decir que la familia es el conjunto de personas que se hallan ligadas entre sí por lazos de parentesco (sanguíneo o legal), caracterizándose por cumplir tres funciones básicas: la nutricia, la socializante y la normativa. La familia posee una fuerte influencia sobre el individuo, ya que (salvo excepciones) está junto a éste desde el inicio de su vida. Además, el cientista social Eroles agrega que: "la satisfacción de las necesidades biológicas es esencial para sobrevivir, pero saciar solamente estas necesidades no garantiza de ninguna manera que se desplieguen las cualidades humanas". Por lo tanto, en el presente trabajo, cuando se habla de disfuncionalidad, se pretende hacer hincapié a aquella familia en cuyo seno no pueden concretarse las funciones y los roles que la atañen debido a que quizás, les es dificultoso ponerlos en práctica.

Detenerse a hablar de la sociedad en esta introducción implicaría un análisis sumamente profundo, lo cual se aleja de la perspectiva de trabajo. Simplemente es dable destacar que la sociedad se encuentra en una transformación constante, donde la droga es una "filosofía de vida" que pareciera atraer a una gran parte de la población mundial. La droga, para muchos, pretende ser aquello que ayuda a olvidar las angustias personales, regalando el "plus" de la alegría plena. Naturalmente que detrás de todo esto existe un negocio, ya que el tráfico de drogas ha escalado para ser considerado la segunda actividad económica más redituable del mundo. Obviamente que los cambios sociales no son sencillamente estos, sino muchos más, como ser la "comunicación que no comunica", la ausencia de límites para no corromper una supuesta ideología liberal y la "vida líquida y descartable". La familia está

inserta en este plano, porque esta red primaria es un sub-sistema que para mantener su homeostasis no puede aislarse de la sociedad.

Una vez destacados los ejes temáticos por los cuales transitará este trabajo, resta explicar el motivo por el cual en esta investigación se pretende estudiar desde la perspectiva de los sujetos la razón por la cual los padres podrían contribuir en el proceso de rehabilitación de las **personas adictas a las drogas**. Las respuestas, sencillamente acotadas serían: a) el sujeto dado que es posiblemente el emergente de una familia disfuncional, requerirá de subsanar ciertas cuestiones que atañen a su grupo familiar, debido a que una "herida abierta" obstaculiza una recuperación plena; b) la familia posee una fuerte influencia sobre el sujeto por lo que su participación durante el tratamiento podría ser útil para contener a dicho actor social en un momento dificultoso de su vida y c) porque este sujeto una vez rehabilitado podrá o no mantener cierta vinculación con su red primaria (por ejemplo, puede irse a vivir al hogar de su familia nuclear), entonces es necesario que esa familia haya podido modificar ciertas actitudes que potencializaron en un momento la conducta adictiva de este miembro.

"**Personas adictas a las drogas y sus padres**" es el nombre de este trabajo de investigación. El mismo intenta reflejar que los adictos \neq no están solos, sumergidos en un mundo en el cual la droga y ellos son los únicos dos actores de su historia. Una vez comenzado el tratamiento, ellos podrán descubrir la importancia que posee la participación de sus padres, entre otros sujetos significativos, para su plena recuperación. Debido a este objetivo se ha optado por trabajar las variables: **persona adicta a las drogas** y familia. En particular, la variable social no será ahondada en este trabajo. El trabajo de investigación será enmarcado en la Fundación Aylén en el periodo 2009/2010. La unidad de análisis se halla compuesta por las personas adictas a las drogas que se encuentran internadas en la fundación debido al tratamiento de rehabilitación que allí realizan. En cuanto a la unidad de recolección, no sólo se ha considerado a los sujetos adictos a las drogas, sino también a padres de personas adictas a las drogas y profesionales de la organización.

Finalmente debe aclararse el motivo por el cual a la profesión del Trabajo Social le atañe inmiscuirse en esta temática. El Trabajo Social es una práctica científica a la cual le compete atender las distintas problemáticas sociales, comprometiéndose con los sujetos en la resolución de las mismas desde sus propias capacidades resilientes, en el mejor de los casos. El profesional del Trabajo Social intenta prevenir a los individuos de dichas dificultades, apela a la educación de estos sujetos, trabaja por la promoción de los mismos y asiste a quienes lo necesita. El Trabajador Social acciona con los sujetos desde las necesidades reales de los mismos. Este profesional abogará a la creación de redes significativas para estos actores sociales. Asimismo se focalizará en las relaciones humanas y en las vinculaciones importantes de estos actores. Debido a dicha explicación es que a

este cientista social, dentro de otras cuestiones, le concierne trabajar para reconstruir el vínculo paterno-filial que se fragmentó en algún momento de la vida de la **persona adicta a las drogas** con el objeto de subsanar heridas y formar una red de contención para este sujeto que no dure tan sólo en el proceso del tratamiento, sino que sea significativa a lo largo de la vida de este actor social.

Por lo tanto puede concluirse que al Trabajo Social, le atañe colaborar en la reconstrucción del vínculo paterno-filial (en tanto y en cuanto esto sea viable y propicio para el sujeto), con el objeto de: a) garantizarle al sujeto un tratamiento menos dificultoso, b) que al momento del egreso, dicho individuo pueda tener un marco de contención familiar, c) prevenir una recaída del sujeto ya que todos los actores sociales involucrados lograrían un reaprendizaje social. Naturalmente existen otras consecuencias que resultan de los logros obtenidos.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

PLANTEANDO LA

INVESTIGACIÓN



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

"PERSONAS ADICTAS A LAS DROGAS Y SUS PADRES"

Tema:

La contribución de los padres en la rehabilitación de las **personas adictas a las drogas**.

Problema:

La participación de los padres en los grupos ¿contribuye a la rehabilitación de las **personas adictas a las drogas**?

Hipótesis:

La participación de los padres en los grupos contribuye a la rehabilitación de **personas adictas a las drogas**.

Tiempo: 2009/2010

Lugar: Fundación Aylén

Objetivo general

Conocer si la participación de los padres en los grupos, contribuye en la rehabilitación de las **personas adictas a las drogas**, en la Fundación Aylén de 2009/2010, desde la perspectiva de los protagonistas.

Objetivos Específicos

1. Investigar si los padres de los adictos a las drogas, consideran que su participación en los grupos, contribuye al proceso de rehabilitación de sus hijos.
2. Conocer si las **personas adictas a las drogas** creen que, la participación de sus padres en los grupos, contribuye en el proceso de su rehabilitación.
3. Investigar si los profesionales de la Fundación Aylén, piensan que la participación de los padres de las **personas adictas a las drogas** contribuye en la rehabilitación de estos.

Preguntas al tema:

1. ¿De qué manera pueden contribuir los padres a la persona adicta en la droga en su etapa de recuperación?
2. ¿Cuáles son los cambios que se verifican en un adicto a las drogas cuando sus padres comienzan a ser partícipes de su tratamiento de recuperación?
3. ¿Cuáles son los aportes que el Staff profesional de la Fundación Aylén corrobora como beneficiosos una vez que los padres del adicto a las drogas comienzan a participar de su tratamiento de recuperación?
4. ¿Cuáles son los sentimientos perciben los adictos a las drogas cuando sus padres se involucran en su recuperación?



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	CATEGORÍA	INDICADOR
Persona adicta a las drogas	a- Dependencia	1- Física 2- Psicológica 3- Físico-psicológica
	b- Uso de droga	1- Repetido y Continuo 2- Habitual 3- Esporádico o Social
Padres	a- Función	1- Nutricia 2- Socializante 3- Normativa
Participación	a- Compromiso con	1- Profesionales/Institución 2- Hijo 3- Consigo mismo
	b- Presentismo	1- A los grupos 2- A las visitas
Rehabilitación	a- Bienestar	1- Físico 2- Psicológico 3- Social
Contribuir	a- Promover en el otro	1-El desarrollo 2-Capacidad de funcionar mejor y de enfrentar la vida de manera más adecuada

BREVE RESUMEN DE LA OPERACIONALIZACIÓN

A continuación se podrá conocer a grandes rasgos, que implica cada una de estas variables, categorías e indicadores. Naturalmente, en el marco teórico se efectuará un desarrollo detallado al respecto.

Persona adicta a las drogas:

Ser adicto describe una relación de dependencia psíquica y física, ya sea a una persona, a una sustancia, a una actividad u objeto. Entonces, una **persona adicta a las drogas** es aquella que obtiene una sensación de bienestar al consumir una droga, dado que sin la misma, es incapaz de obtener esta sensación de bienestar.

Dependencia física

Es una adaptación fisiológica del organismo ante la presencia de la droga.

Dependencia emocional

Este fenómeno suele acompañar el uso habitual de las drogas y surge por la propiedad que tiene tales drogas para satisfacer necesidades de carácter emocional o de la personalidad del individuo.

Esporádico o social = Uso

El uso de la droga, habla de que dicha persona consume los fines de semana y en oportunidades absolutamente casuales.

Habitual = Abuso

El abuso representa el uso regular, como ser durante la semana, generalmente por autoadministración, de cualquier droga en una forma que se desvía de la aprobada por la medicina o por los modelos sociales dentro de una determinada cultura.

Repetido y continuo = Dependencia

La dependencia a las drogas es "un estado que surge de la administración repetida de una droga en forma periódica o continua".

Padres

Son los miembros de la familia nuclear que cumplen con las funciones: nutricia, socializante y normativa para con sus hijos.

Función nutricia

A nivel biológico, psicológico, relacional y espiritual

Función socializante

Guiar a los hijos para que alcancen la apertura al mundo exterior

Función normativa

Implica poner límites, hacerlos respetar y explicar los mismos.

Rehabilitación

Es un proceso que comienza en el primer contacto del enfermo con la terapia, se desarrolla a lo largo de todo el tratamiento y concluye con el logro de la independencia del enfermo respecto del equipo tratante y la realización equilibrada de su vida"

Bienestar Físico

Que el sujeto pierda la dependencia física de la droga y que pueda recuperar sus capacidades físicas (en caso de que hayan sido dañadas).

Bienestar Psicológico

Que el sujeto pierda la dependencia psicológica de la droga y que adquiera la elevación de su autopercepción.

Bienestar Social

Que el sujeto pueda reinsertarse en sus ámbitos sociales (trabajo, escuela, universidad, grupos, etcétera).

Contribuir

Toda relación en la que al menos una de las partes intenta promover en el otro el desarrollo, la maduración y la capacidad de funcionar mejor y enfrentar la vida de manera más adecuada- el otro, en este contexto, puede ser un individuo o un grupo.

Desarrollo

Se entiende por desarrollo a la adquisición de funciones y habilidades que resultan de una continuidad de interacción del potencial genético innato por un lado, con el ambiente, por otro, que puede desempeñar un papel positivo o negativo.

La capacidad de funcionar mejor y enfrentar la vida de manera más adecuada

Entendiéndose como la posibilidad de desplegar las características resilientes.

Participación

La participación es un proceso social, que supone un ejercicio permanente de derechos y responsabilidades, en las distintas etapas y niveles de la institución: planificar, organización, ejecución y control". La participación trata de dar a cada uno una responsabilidad en la medida que puede asumirla y para cada nivel habrá un interés y una capacidad para asumir una responsabilidad de forma total o compartida.

Compromiso profesionales/institución

Responder a los pedidos del staff profesional con la finalidad de contribuir en el tratamiento

Compromiso hijo

Involucrarse en el tratamiento, prestando importancia a las necesidades reales del hijo.

Compromiso personal

Implica poder efectuar cambios personales, correspondientes a los fines de cumplir los objetivos planteados. No mentirse a sí mismo sino que ser sincero con la vivencia de los espacios.

Presentismo

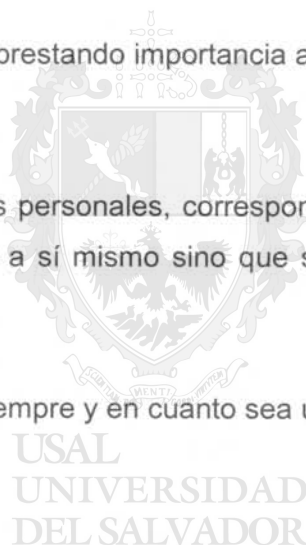
Implica asistir a los espacios siempre y en cuanto sea una indicación profesional

A los grupos

Concurrir a los grupos de padres

A las visitas

Es el pasar a recoger a los hijos para invitarlos a pasear e intercambiar las vivencias





Capítulo I:

PERSONAS

ADICTAS A LAS

DROGAS

QUÉ ES LA DROGA...

Definiéndola

La Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) define las drogas como "una sustancia (natural o química) que, introducida en un organismo vivo por cualquier vía de administración (ingestión, inhalación, por vía intravenosa o intramuscular), es capaz de actuar sobre el cerebro y producir un cambio en las conductas de las personas debido a que modifica el estado psíquico (experimentación de nuevas sensaciones) y tiene capacidad para generar dependencia".

Cabe destacar que existen variadas definiciones al respecto de qué es la droga. Es pertinente, por lo tanto ahondar en el tema esbozando en dicha ocasión lo expresado por el Dr. Juan Alberto Yaría en su libro "Drogas. Escuela, familia y prevención"¹. Este autor, indica que "la droga es cualquier sustancia que provoca cambios en el estado emocional, el funcionamiento del organismo y/o comportamiento de una persona". Esta definición incluye muchas sustancias que podrían no considerarse drogas en un análisis superficial. Por ende, el Dr. Yaría divide a las drogas de acuerdo a tres criterios: a) la codificación socio-cultural de su consumo; b) sus efectos sobre el Sistema Nervioso Central (SNC); y c) su composición química.

¿Cómo puede clasificarse la droga?

La droga puede ser clasificada según 3 aspectos: 1- De acuerdo a su codificación socio-cultural; 2- De acuerdo a sus efectos sobre el Sistema Nervioso Central y 3- De acuerdo a su composición química. Éstos serán expuestos a continuación, parafraseando las palabras del Dr Yaría.

1- De acuerdo a su codificación socio-cultural

a) Drogas institucionalizadas:

Son aquellas que tienen un reconocimiento legal, un uso normativo y una clara promoción (publicidad, por ejemplo), a pesar de los problemas socio-sanitarios que generan. Aquí encontraríamos el alcohol, el tabaco y los psicofármacos. La regulación de su uso está dada por campañas preventivas, como en el caso del alcohol y el tabaco. Sin embargo la

¹ Dr. Juan Alberto Yaría. "Drogas. Escuela, familia y prevención". Bonum. 2008

publicidad (salvo en países donde existe prohibición de avisos publicitarios) es muy superior al efecto de los factores de protección que genera un programa de reducción de demandas.

Con respecto a los psicofármacos, la normativización de su uso está dada porque su expendio depende de leyes y reglamentaciones que involucran a profesionales matriculados en su cumplimiento y distribución de acuerdo a un saber de tipo médico-psiquiátrico. De todas formas, las transgresiones personales y sociales dificultan el cumplimiento de los límites impuestos. Por ejemplo, actualmente se efectúa la venta de alcohol y cigarrillos a niños; también se observa una continua alteración de las recetas médicas.

b) Drogas no institucionalizadas

Son aquellas que tienen un marco normativo que impide su circulación legal porque en pequeñas dosis actúan sobre el cerebro generando un efecto que las caracteriza como drogas toxicomanígenas. A su vez, estas drogas tienen otras características:

- Son xenobióticas, es decir, absolutamente extrañas al organismo y éste no las necesita para su supervivencia siendo, por el contrario, dañinas.

- La mayoría de las drogas tiene como objetivo alterar el sistema de recompensa del cerebro, que es un sistema muy preciso de tipo endógeno de refuerzo de conductas o gratificación. Es el llamado centro de placer, el cual queda alterado y descompensado por el uso de drogas sustrayendo, por un efecto continuado, poder al neocórtex (cerebro nuevo del homo sapiens) y dando las posibilidades que emerjan conductas más primitivas que dependen del cerebro primitivo (paleocorteza) donde existe el llamado sistema límbico.

- Las drogas, al alterar el sistema de recompensa, parasitan y descontrolan al principal ordenador del SNC.

- El cerebro límbico (base del sistema de recompensa) regula las emociones y afectividad; por eso todas las drogas generan una alteración de los estados de ánimo (ciclos de tristeza-depresión y euforia-manía), primero de una forma aguda y luego de una forma crónica (por ejemplo la depresión crónica del abusador de cocaína).

- El efecto de las drogas toxicomanígenas es mucho más evidente y permanente en cerebros en maduración (como niños y adolescentes) y genera mayores posibilidades de un uso problemático en menor tiempo de consumo.

- La mayoría de las drogas actúan sobre los sistemas de neurotransmisión alterando la vida química y eléctrica de las neuronas, que son los sistemas de información base de la conducta, el pensamiento y la moral de los seres humanos. Todo esto ataca la homeostasis cerebral, y su uso continuado no sólo desequilibra en forma aguda a la química neuronal sino que produce daños en la circulación cerebral y luego daños orgánicos en la sustancia nerviosa.

Hoy es conocido que todas las drogas producen alteraciones bioquímicas del cerebro y una evidente dependencia a las mismas.

2- De acuerdo a sus efectos sobre el Sistema Nervioso Central

a) Depresores del SNC

Son sustancias que bloquean el funcionamiento del cerebro provocando reacciones que pueden ir de la desinhibición al coma, pasando por distintas etapas de pérdida progresiva de la consciencia vigil. Las más importantes de este grupo son:

- Alcohol.
- Opiáceos (morfina, heroína)
- Tranquilizantes (Valium)
- Hipnóticos (barbitúricos y no barbitúricos)

b) Estimulantes del SNC

Son sustancias que activan el funcionamiento del cerebro; entre ellas pueden destacarse:

- Estimulantes mayores (anfetamina, cocaína)
- Estimulantes menores (cafeína, xantinas)

c) Perturbadores del SNC

Son sustancias que alteran el funcionamiento del cerebro dando lugar a distorsiones perceptivas, alucinaciones, delirios, ilusiones, etcétera. Pueden destacarse entre ellas:

- Alucinógenos (LSD, mescalina, hongos)
- Derivados del cannabis (marihuana)
- Inhalantes
- Drogas de diseño (éxtasis, ketamina)

3- De acuerdo a su composición química

- Analgésicos: derivados del opio o producidos sintéticamente. Se incluyen en este grupo la morfina, la heroína y la metadona.

- Depresores del SNC: hiperactivos, ansiolíticos, tiene un efecto parecido en lo relativo a la depresión del sensorio.

- Alucinógenos: inductores de cuadros psicóticos agudos que posteriormente se pueden transformar en persistentes y pueden generar flashbacks con efectos parecidos a los de

consumo mucho tiempo después de la última ingesta. Se incluyen el LSD y toda la variedad de hongos alucinógenos.

- Cannabis: es la droga ilegal de uso más frecuente. Genera una sensación alterante de euforia y relajación, y cuadros psiquiátricos, por lo que es llamada "la droga de la perza". Es común, hablar en la actualidad, en los medios científicos de la "psicosis cannábica".

- Inhalantes: son elementos de uso doméstico (aerosoles, solventes de pintura, pegamentos). Son altamente intoxicantes y actualmente son usados por niños y adolescentes no solamente de medios marginales.

- Otras drogas: se encuadra aquí un conjunto de diferentes drogas difíciles de clasificar: esteroides, anabólicos y sustancias tales como analgésicos opiáceos suaves, laxantes y los nitritos de alquilo.

- Estimulantes: cocaínas y anfetaminas; el éxtasis participa de propiedades estimulantes y alucinógenas.



ADICCIÓN A "LO NO DICHO"

Anteriormente se expuso qué es la droga, por lo que ahora, resta explicar ¿por qué el término seleccionado es "adicción"?

La etimología de la palabra adicción

Retomando las ideas de María Elena Miccarelli², se podrá conocer algunas cuestiones referentes al término "adicción". Etimológicamente, la palabra adicto deriva del vocablo latín "adictum", "a" que significa "sin/no" y "dictum" que refiere a "decir". En conclusión, expresa la idea de no hablar, de no decir, de no comunicarse, de no expresar lo que se siente o se piensa. Esto refleja que en toda persona adicta, existe una dificultad para manifestarse de alguna manera. Asimismo cabe aclarar que otros autores que han investigado la etimología de este término afirman que también posee una relación con la palabra "esclavo", por lo que en este caso se hablaría de una esclavitud a algo (droga, juego, Internet, compras, comida, etcétera).

En el año 1957, la Organización Mundial de la Salud (OMS) llegó a la siguiente definición de la adicción a las drogas. "Es un estado de intoxicación periódica o crónica, provocado por el consumo repetido de una droga. Sus características son: a) un deseo o necesidad (compulsión) irresistible de seguir consumiendo la droga y procurársela por todos los medios; 2) una tendencia a aumentar progresivamente la dosis; 3) una dependencia psíquica (de carácter psicológico) y casi siempre física, en cuanto a los efectos de la droga, a 4) un efecto perjudicial para el individuo y la sociedad.

² María Elena Miccarelli, *"Drogadependencia. Viaje de vuelta. Perfil psicológico del adicto"*. Ediciones Jurídicas de Cuyo. 2000.